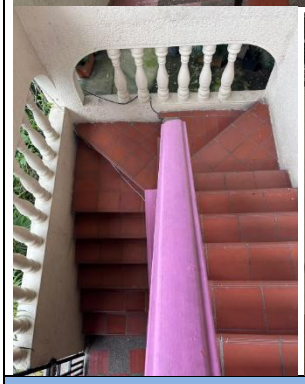
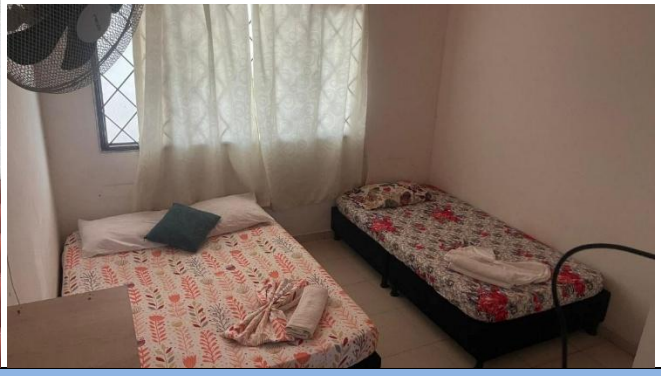
MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMIARIA DE FAMILIA
INFORME DE ACTIVIDADES No. 4

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO DE CONTRATO** | 107/2026 | **VALOR INICIAL** | **$ 12.000.000** | **PLAZO INICIAL** | Once (11) meses sin que sobrepase la vigencia 2026 |
| **OBJETO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL, MEDIANTE EL SERVICIO DE HOGAR DE PASO A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE VERGARA** | | | | |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | Del 1 de Mayo al 30 de Mayo del 2026 | | **SUPERVISOR** | Zully Andrea Osorio Criollo Comisaria de Familia | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | Angie Marcela Díaz | | **No. DE IDENTIFICACIÓN** | 1.070.985.606 | |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** | 3218951536 | | **DIRECCIÓN** | Cra 9 # 3 27 Villeta | |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 31/01/2026 | | **PRÓRROGA Y ADICIÓN** | N/A | |
| **VALOR DEL PERIODO EJECUTADO** | **DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 12.000.000)** | | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 30/12/2026 | |

| **DESARROLLO DEL INFORME** |
|---|
| Durante el periodo comprendido entre el del 1 de Mayo al 30 de Mayo del 2026 se llevó a cabo el desarrollo de las siguientes obligaciones de acuerdo a las diferentes situaciones presentadas en el Hogar de Paso |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 1. Prestar el servicio de Hogar de paso conforme los Lineamientos del ICBF, en el marco del artículo 57 de la Ley 1098 de 2006. |
| **ACTIVIDAD DESARROLLADA** |
| Durante el periodo reportado se desarrollan las actividades propias de la modalidad Hogar de Paso, asegurando la atención integral de los niños, niñas y adolescentes mediante la aplicación de los protocolos de ingreso, permanencia y egreso, el seguimiento diario de sus condiciones y el cumplimiento de los estándares definidos por el ICBF. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 2. Garantizar atención 24 horas, 7 días a la semana para la ubicación inmediata de niños, niñas y adolescentes de acuerdo a solicitud de las entidades. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se mantiene disponibilidad permanente para la recepción y atención inmediata de niños, niñas y adolescentes remitidos por las instituciones competentes, brindando acompañamiento continuo durante las 24 horas del día, incluyendo fines de semana y festivos. |



| |
|---|
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 3. Garantizar el suministro de la alimentación balanceada de acuerdo con la minuta establecida. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se realiza la preparación y entrega diaria de alimentos conforme a la minuta establecida, verificando el cumplimiento de horarios, porciones y requerimientos nutricionales según la edad, así como el adecuado consumo por parte de los niños, niñas y adolescentes; sin embargo en el periodo reportado no se tuvieron menores en el hogar de paso.<br>La alimentación adecuada contribuye al bienestar físico, desarrollo integral y recuperación nutricional de los niños, niñas y adolescentes durante su permanencia en el Hogar de Paso. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 4. Gestionar con el suministro de seguridad social en salud la atención de forma inmediata y oportuna de los niños, niñas y adolescentes al ingreso y durante la permanencia en el servicio para las situaciones de atención por urgencias. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se efectúa la verificación del estado de salud de los niños, niñas y adolescentes al momento del ingreso y durante su permanencia, realizando las gestiones necesarias para la atención médica y la remisión oportuna a servicios de urgencias cuando se identificaron necesidades, sin embargo en el periodo reportado no se tuvieron menores en el hogar de paso. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 5. Fortalecer las prácticas saludables en seguridad alimentaria y nutricional, higiene y autocuidado. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se orienta de manera permanente a los niños, niñas y adolescentes en hábitos de higiene personal, lavado de manos, cuidado de su alimentación y prácticas de autocuidado, reforzando estas acciones a través del acompañamiento diario, sin embargo en el periodo reportado no se tuvieron menores en el hogar de paso. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 6. Brindar un ambiente físico higiénico, seguro, estimulante y afectuoso para los niños, niñas y adolescentes, durante su estadía. |

| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
|---|
| Se realiza el mantenimiento de condiciones de orden, limpieza y seguridad en las instalaciones, garantizando espacios adecuados para el descanso, la alimentación y las actividades recreativas, y promoviendo un trato respetuoso y afectuoso durante la convivencia.<br>Un entorno protector favorece el desarrollo emocional, social y físico, y reduce factores de riesgo durante la estadía en el Hogar de Paso.<br>    |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 7. Promover los valores y el desarrollo de habilidades sociales, según el ciclo vital de los niños, niñas y adolescentes. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se realizan acciones en las cuales se fomentan valores como el respeto, la responsabilidad y la solidaridad, así como habilidades sociales acordes a la edad, orientando a los niños, niñas y adolescentes en la resolución pacífica de conflictos, sin embargo en el periodo reportado no se tuvieron menores en el hogar de paso. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 8. Promover una dinámica relación que favorezca la escucha y participación de los niños, niñas y adolescentes. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se generan espacios de diálogo donde los niños, niñas y adolescentes pueden expresar opiniones, emociones e inquietudes, promoviendo su participación activa en la toma de decisiones relacionadas con la dinámica diaria del hogar, sin embargo en el periodo reportado no se tuvieron menores en el hogar de paso. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 9. Realizar actividades cotidianas que permitan la ocupación sana del tiempo libre, según intereses, habilidades y etapas del ciclo vital. |

| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| --- |
| Se desarrollan actividades lúdicas, recreativas y formativas que permiten una ocupación positiva del tiempo libre, teniendo en cuenta los intereses y capacidades de los niños, niñas y adolescentes, sin embargo en el periodo reportado no se tuvieron menores en el hogar de paso. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 10. Garantizar la inclusión de los niños, niñas y adolescentes en las actividades de la familia. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se desarrollan actividades a los niños, niñas y adolescentes en las actividades cotidianas del hogar, promoviendo la corresponsabilidad, la convivencia y la participación activa en la dinámica familiar, sin embargo en el periodo reportado no se tuvieron menores en el hogar de paso. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 11. Promover y garantizar el acceso a la información. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se brinda información clara y comprensible sobre normas, rutinas y aspectos relevantes de su permanencia en el hogar, asegurando que los niños, niñas y adolescentes comprendan la información suministrada según su edad; sin embargo en el periodo reportado no se tuvieron menores en el hogar de paso. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 12. Promover la participación de los niños, niñas y adolescentes en actividades culturales, artísticas, deportivas y/o recreativas. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se promueve la participación en actividades culturales, artísticas, deportivas y recreativas, tanto al interior del hogar como en espacios disponibles del entorno, favoreciendo la expresión y el bienestar integral; sin embargo en el periodo reportado no se tuvieron menores en el hogar de paso. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 13. Orientar a los niños, niñas y adolescentes para que identifiquen y afronten situaciones de riesgo. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se realizan orientaciones individuales y grupales dirigidas a la identificación de situaciones de riesgo y a la adopción de conductas protectoras, fortaleciendo habilidades para el cuidado personal; sin embargo en el periodo reportado no se tuvieron menores en el hogar de paso. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 14. Entregar oportunamente la dotación básica, dotación personal, y los implementos de aseo personal necesarios durante la permanencia de los niños, niñas y adolescentes en el hogar. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se realiza la entrega y verificación del uso adecuado de la dotación básica, prendas personales y elementos de aseo, garantizando que cada niño, niña y adolescente contara con lo necesario durante su permanencia |







| |
|---|
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 15. Informar a los niños, niñas y adolescentes sobre su situación actual, porque se encuentran en el programa y en el proceso a seguir. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se brinda acompañamiento y explicación a los niños, niñas y adolescentes sobre su situación actual, el motivo de su ingreso al programa y el proceso institucional, de acuerdo con su nivel de comprensión. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 16. El contratista debe encargarse de la atención integral de los menores que se encuentren bajo su custodia durante el tiempo estipulado. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se brinda acompañamiento permanente atendiendo las necesidades básicas, emocionales y sociales de los niños, niñas y adolescentes, realizando seguimiento diario durante el tiempo de custodia. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 17. No tomar, ni publicar fotos, videos, audios y/o cualquier tipo de contenido con los niños, niñas y adolescentes que llegan al hogar. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |

| |
|---|
| Se cumple de manera estricta la protección de la imagen y la intimidad de los niños, niñas y adolescentes, absteniéndose de registrar o difundir cualquier tipo de material audiovisual. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 18. Mantener la confidencialidad de la información que le sea suministrada en razón del contrato, la protección es indefinida por lo tanto no se podrá hacer uso de la información en ningún tiempo, ni durante la ejecución del contrato, ni cuando este finalice, ya que dicha información goza de confidencialidad en razón del secreto profesional, así que la misma solo podrá ser utilizada para fines inherentes a su actividad. El incumplimiento de estas obligaciones acarrea las sanciones legales que corresponda, incluidas las penales. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se maneja de forma reservada la información relacionada con los niños, niñas y adolescentes y los procesos institucionales, limitando su uso exclusivamente a los fines propios del contrato. |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** |
| 19. Las demás que por ley o naturaleza del contrato se identifiquen como relevantes para incorporarlas al mismo o por solicitud del Supervisor del contrato. |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| Se atienden las actividades adicionales solicitadas por el supervisor del contrato y aquellas necesarias para el adecuado funcionamiento del Hogar de Paso durante el periodo reportado. |
| **APORTES PARAFISCALES** |
| El contratista presenta planilla de seguridad social correspondiente al mes de Mayo del 2026 |
| **Observaciones Contratistas:** Para efectos de protección de datos e identidad de todos los usuarios involucrados en los procesos, únicamente se relacionan las iniciales de sus nombres. |
| **Observaciones Supervisor:** |

Angie Marcela Diaz

**ANGIE MARCELA DIAZ BELTRAN**
CC 1.070.985.606 de Facatativá
Contratista

**ZULLY ANDREA OSORIO CRIOLLO**
Comisaria de Familia
Supervisor

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1070985606 | ANGIE MARCELA DIAZ BELTRAN | Cr 9 # 3 27 | 3218951536 | amdbangel1019@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | VILLETA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 89911656 | 05/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-05 | I | $0 | $651.600 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 275.000 | 0 | | 0 | | 0 | 3 | 700 | 0 | 275.700 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 800 | 0 | 352.800 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-25 | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 23.000 | | | | 23.000 | 3 | 100 | 23.100 | | | 230 | 23.100 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 275.000 | 275.700 |
| Pensión | 1 | 352.000 | 352.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 23.000 | 23.100 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 650.000 | 651.600 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1070985606 | ANGIE MARCELA DIAZ BELTRAN | Cr 9 # 3 27 | 3218951536 | amdbangel1019@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | VILLETA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 89911656 | 05/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-05 | I | $0 | $651.600 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Excenvado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1070985606 | DIAZ BELTRAN ANGIE MARCELA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.200.000 | 30 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.200.000 | 30 | 275.000 | 14-25 | 2.200.000 | 30 | 2 | 23.000 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información